

受理 No.	
発行日	年 月 日

事業内
検査業所属

再交付
書替

検査者研修修了証 申請書

修了証番号		修了証 交付年月日	年 月 日
ふりがな			写真 (30mm×40mm)
氏名			
生年月日			
現住所	〒		
送付先	〒		
再交付又は 書替えの理由	TEL		
資格取得機種名	イ. フォークリフト ロ. 不整地運搬車 ハ. 整地、運搬、積込用、掘削用及び解体用機械 ニ. 締固め用機械 ホ. 基礎工事中用機械 ヘ. コンクリート打設用機械 ト. 高所作業車		
※ 届出警察署	名称	TEL	
	受理月日	受理番号	第 号
上記のとおり相違ないことを証明します。			
事業所所在地		会員番号	
事業所名		印	
代表者名			
		年 月 日	

年 月 日

申請人

(本人)

(社) 建設荷役車両安全技術協会会長 殿

- [注] (1) 表題の事業内、検査業所属、再交付及び書替えのうち、該当する文字を○で囲んでください。
- (2) 再交付の申請の場合は、最近撮影した免許証サイズの写真1枚を用意し、貼付して下さい。
- (3) 損傷による再交付の申請の場合にあっては旧修了証を、氏名変更等、書替えの場合は旧修了証及びその事実を証する書面（戸籍抄本・運転免許証（コピー）・パスポート（コピー）の何れか）を添付して下さい。
- (4) 資格取得機種名欄は該当機種名の記号を○で囲んで下さい。
- (5) 申請にあっては、1件につき送料を含む手数料2,015円（税込）を「現金書留」にて同封して下さい。
- (6) ※の欄は修了証の紛失、盗難の場合に記入して下さい。
- (7) ご記入頂いた個人情報につきましては、(社)建設荷役車両安全技術協会が責任をもって管理し、当協会が実施する研修、各種セミナー、講習会、調査等の情報提供に使用することがあります。